GMINA: …… Nazwa jednostki organizacyjnej: ……

NIP: ……

Załącznik nr 1
do Zarządzenia nr 069/2016
Burmistrza Nowego Warpna
z dnia 27.10.2016 r.

EWIDENCJA SPRZEDAŻY VAT nr ……

Miesiąc: ……. Rok: …….

Poz. rej.	*Imię i nazwisko lub nazwa*	*Data: sprzedaży wystawienia*	*Nr dokumentu*	*NIP Nabywca*	*23% wartość netto kwota VAT*	*8% wartość netto kwota VAT*	*5% wartość netto kwota VAT*	*ZW wartość netto*	*Suma: netto należny VAT*	*Kwota brutto*	*UE*	*Usługa*	*e-F*
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Suma strony						
z przeniesienia						
do przeniesienia						